

遵医附院加强治疗病房 (ICU) 知情同意书

患者姓名 _____ 性别 _____ 年龄 _____ 病房 _____ 住院号 _____, 诊断: _____

因病情需要
于 2019 年 2 月 15 日转住入我院加强治疗病房 (ICU) 抢救治疗。由于 ICU 的救治措施不同于普通病房, 现将有关事项交待如下, 包括但不限于:

1. 现患者病情危重，随时有生命危险，我医务人员会尽全力抢救，如有必要，家属（监护人）此时可向我医务人员表明意向：放弃抢救或维持一般治疗或自动出院或要求积极抢救治疗等，并要求在医疗文件上签字表明意向和签字或按手印。
2. ICU 是高投入的抢救治疗病区，集中了我院最先进的监护、抢救设备和药物，所需费用较高，我们将根据患者的病情确定最佳的抢救治疗方案，合理选择药物及检查项目。为保证治疗的顺利进行，应及时缴纳住院费用，请勿拖欠，以免影响患者的救治，否则后果自负。
3. 因病情需要，在 ICU 内可能需进行下列操作，并可能发生相应的并发症：（1）深静脉穿刺置管：可引起气胸、血胸、动静脉损伤、感染、心律失常、心跳骤停等；（2）紧急气管插管、气管切开、纤维支气管镜检查或治疗：可导致牙齿脱落、气道损伤、感染、伤及神经血管、气管食管萎、心律失常、心跳骤停等；（3）机械通气治疗：可出现肺部感染、气胸、纵隔气肿等；（4）动脉穿刺置管：可引起血肿、栓塞、感染、肢体坏死等；（5）胸穿、腰穿、腹穿：可导致血管神经损伤、感染、血胸、气胸、脏器损伤等。
4. 为明确诊断指导治疗，必要时可能需要离开 ICU 到相关科室进行检查，如急诊 CT、MRI、心脏彩超等，在运送过程中，可能会出现生命体征突然变化，甚至危及生命。
5. 可能会出现预料不到的非主观愿望所能避免的意外和（或）现代医学无法解释的意外情况。
6. 一旦出现上述情况，我医务人员会尽力采取措施，进行积极救治。

2、ICU 是高投入的抢救治疗病区，集中了我院最先进的监护、抢救设备和药物，所需费用较高，我们将根据患者的病情确定最佳的抢救治疗方案，合理选择药物及检查项目。为保证治疗的顺利进行，应及时缴纳住院费用，请勿拖欠，以免影响患者的救治，否则后果自负。

3、因病情需要，在ICU内可能需进行下列操作，并可能发生相应的并发症：（1）深静脉穿刺置管：可引起气胸、血胸、动静脉损伤、感染、心律失常、心跳骤停等；（2）紧急气管插管、气管切开、纤维支气管镜检查或治疗：可导致牙齿脱落、气道损伤、感染、伤及神经血管、气管食管萎、心律失常、心跳骤停等；（3）机械通气治疗：可出现肺部感染、气胸、纵隔气肿等；（4）动脉穿刺置管：可引起血肿、栓塞、感染、肢体坏死等；（5）胸穿、腰穿、腹穿：可导致血管神经损伤、感染、血胸、气胸、脏器损伤等。

4、为明确诊断指导治疗，必要时可能需要离开 ICU 到相关科室进行检查，如急诊 CT、MRI、心脏彩超等，在运送过程中，可能会出现生命体征突然变化，甚至危及生命。

5、可能会出现预料不到的非主观愿望所能避免的意外和（或）现代医学无法解释的意外情况。

6、一旦出现上述情况，我医务人员会尽力采取措施，进行积极救治。

在紧急情况下，为抢救病人，上述操作、治疗或检查可能来不及征求家属意见，但我们都将按医疗原则，积极救治。若您对上述事项已经理解，请签署您的意见（同意或不同意）。

患者意见: _____ 患者签名: _____

(注：若患者丧失行为能力，应由家属或代理人完成)

家属（代理人）意见： 与患者的关系：

家属（代理人）签名：_____ 联系电话：_____

医生签名: 廖伟 廖伟 2019年08月25日



发表病例知情同意书

尊敬的患者家属：

您好！

经入院后相关检查，目前考虑患者的疾病诊断：气肿型血栓性静脉炎。此类型病例为少见病例，国际上报道较少。床边即时超声在诊断患者的疾病当中发挥了重要作用。我们希望发表相关内容，增强医师对于这种疾病的了解。发表的相关文章会隐去患者的个人信息。若您同意发表，请签名。

患者家属签名：

现住址：贵州省

日期：2022.03.25

医师签名：陈妮

日期：2022.03.25